

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Tel. kontaktowy

**Powiatowy Urząd Pracy
Armii Krajowej 70
82 – 200 Malbork**

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia /
innej pracy zarobkowej* z dniem

Oświadczam, że podjęcie zatrudnienia nastąpiło:

1. w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy – w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymywania wynagrodzenia niższego od minimalnego wynagrodzenia za pracę
2. z własnej inicjatywy*

Wypłatę dodatku aktywizacyjnego proszę przekazywać na rachunek bankowy:

.....
.....

POUCZENIE:

- Przyznanie dodatku aktywizacyjnego następuje od dnia złożenia wniosku lub od dnia podjęcia zatrudnienia, które rozpoczyna się w terminie późniejszym niż dzień złożenia wniosku.
- Warunkiem wypłaty dodatku aktywizacyjnego jest dostarczenie w terminie do **15 dnia kolejnego miesiąca** za m-c poprzedni zaświadczenia o wynagrodzeniu i zatrudnieniu lub wykonywaniu innej pracy zarobkowej.
- Nie przedłożenie zaświadczenia spowoduje wstrzymanie wypłaty świadczenia.
- Osoba otrzymująca dodatek aktywizacyjny zobowiązana jest poinformować PUP o wcześniejszym rozwiązaniu umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI:

1. kserokopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej (oryginał do wglądu) lub dokument potwierdzający zatrudnienie,

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DLA OSÓB OTRZYMUJĄCYCH DODATEK AKTYWIZACYJNY

Urząd pracy ma obowiązek potrącania zaliczki na podatek dochodowy.

Podatnik ma prawo do jednej ulgi podatkowej, którą w Pana(i) przypadku stosuje zakład pracy.
W związku z powyższym kwota dodatku aktywizacyjnego pomniejszana będzie o podatek dochodowy w wysokości **18%**.

.....
Data

.....
Imię i nazwisko